

ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ НОВОРОЖДЕННЫХ В РОДДОМЕ №3 И АНАЛИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ЕЕ ПРОВЕДЕНИЮ

*Будрицкая И. В., Семенов В.М., Будрицкий А.М.
УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

*УЗ «Витебская городская клиническая больница скорой медицинской помощи.
Роддом №3.»*

Туберкулез являлся и является социально-медицинской проблемой для здравоохранения всех стран, в том числе и для Республики Беларусь [1, 2, 3, 4, 5]. По данным ВОЗ, ежегодно в мире туберкулезом легких заболевают 8-10 млн. человек, из них 4-5 млн. с бактериовыделением. Туберкулез поражает все слои общества, все возрастные группы и особенно опасен для детей первых трех лет жизни [1, 3]. По мнению ряда исследователей [1, 2, 3] особенно опасно инфицирование ребенка на первом году жизни, так как практически почти в 100% случаев развивается заболевание [1, 3, 4, 5]. Увеличение резервуара туберкулезной инфекции среди взрослых может негативно отразиться и на уровне заболеваемости детей. Поэтому в настоящее время большое внимание уделяется вопросам совершенствования организации иммунопрофилактики, вакцинации и ревакцинации детей против туберкулеза с целью создания максимальной и эффективной защиты путем введения вакцины БЦЖ или БЦЖ-М и формированием активного противотуберкулезного иммунитета [4, 5].

Цель: В нашем исследовании мы проанализировали и определили процент вакцинации новорожденных роддома №3 вакциной БЦЖ, а также провели анализ видов противопоказаний и их причин за 2007год.

Материалы и методы: В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.12.2006 № 913 «О совершенствовании организации проведения профилактических прививок» в роддоме №3 вакцинация БЦЖ новорожденных проводилась на 3 сутки специально обученной медсестрой, прошедшей подготовку на базе детского кабинета Витебского областного клинического противотуберкулезного диспансера.

В случае наличия противопоказаний (временных, длительных или постоянных) или отказа родителей от вакцинации в установленной форме согласно приказа № 913 медработник регистрировал их в «Журнале регистрации постоянных и длительных медицинских противопоказаний».

В работе использовались статистические методы анализа, так частота медицинских противопоказаний определялась по формуле:

$ЧП_r = (КП_r / (КП + КП_r)) \times 100\%$, где

ЧП_r - частота медицинских противопоказаний,

КП_r – количество противопоказаний к конкретной вакцине у детей определенного возраста за анализируемый период

КП - количество прививок, сделанных детям определенного возраста конкретной вакциной в течение анализируемого периода времени.

Результаты и обсуждение: Из общего количества родившихся детей в роддоме № 3 за 2007 год, число провакцинированных составило - 3063 ребенка, или - 96% от подлежащих вакцинации. Выписка таких новорожденных осуществлялась на 5-7 сутки. На каждого ребенка в день выписки передавался патронаж в поликлинику по месту жительства. Осложнения на введение вакцины БЦЖ за исследуемый период отсутствовали.

При отказе родителей от прививок, им в доступной форме медицинскими работниками были разъяснены возможные последствия отказа от вакцинации. Отказ от профилактической прививки БЦЖ оформлялся записью в медицинской документации (ф.№025/у или ф.№063/у) и подписывался родителями, а также медицинским работником.

Количество новорожденных детей имевших на момент срока вакцинации БЦЖ медицинские противопоказания составило – 135 человек, или 4% от общего количества родившихся детей в 2007 году.

Анализируя структуру противопоказаний, мы пришли к выводу, что в основном эти противопоказания являлись временными. В одном случае родители отказались от проведения вакцинации.

Из заболеваний и других противопоказаний, имевшихся на момент вакцинации, можно выделить следующие: асфиксия новорожденных – 11 детей или 8,1%, церебральная ишемия – 44 (32,6%), синдром дыхательных расстройств – 13 (9,6%), множественные врожденные пороки развития – 2 (1,48%), врожденная пневмония – 20 (14,8%), инфекция специфичная для перинатального периода – 16 (11,8%), недоношенность – 22 (16,3%), гемолитическая болезнь новорожденных, резус – конфликт – 1 (0,7%), маловесный к сроку гистации – 3 (2,2%), врожденный порок развития – 3 (2,2%),

Выводы: Таким образом, в роддоме №3 проводится плановая вакцинация БЦЖ, с соблюдением всех требований и учетом индивидуальных противопоказаний согласно приказу № 913 «О совершенствовании организации проведения профилактических прививок». Поствакцинальные осложнения за данный период отсутствовали. Количество временных противопоказаний за 2007 год составило 4% от общего количества родившихся детей. Все противопоказания являлись обоснованными.

Литература:

1. Вакцинация БЦЖ и укороченные курсы лечения поствакцинальных осложнений с применением раствора рифампицина с димексидом / Л. А. Митинская [и др.] // Педиатрия. - 1998. - № 6. - С. 94-95.
2. Чугаев, Ю. П. Диагностика и лечение туберкулеза у детей раннего возраста: автореф. дис. ... док. мед. наук / Чугаев Ю. П. - М., 1999. - 37 с.
3. Туберкулезная инфекция у детей раннего возраста / Н. А. Васильев [и др.] // Педиатрия. - 2004. - № 4. - С. 34-39.
4. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.12.2006 № 913 «О совершенствовании организации проведения профилактических прививок».
5. Иммунология туберкулеза: современное состояние проблемы / В.И. Литвинов [и др.] // Вестн. Рос. АМН. - 2004. - № 7. - С. 8-11.